

الاسم الأول: \_\_\_\_\_ اسم العائلة: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
 عنوان الشارع: \_\_\_\_\_ رقم الشقة: \_\_\_\_\_  
 المدينة: \_\_\_\_\_ الولاية: \_\_\_\_\_ الرمز البريدي: \_\_\_\_\_  
 البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف المحمول\*: \_\_\_\_\_  
 \* تقديم رقم الهاتف يعني الموافقة على تلقي الرسائل النصية

**يُرجى ذكر جميع أفراد أسرتك، بما في ذلك نفسك.**

الاسماء	تاريخ الميلاد	العلاقة (زوج/ة، أخ/أخت، ابن/ابنة، أب/أم، إلخ.)
1.		الذات
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

**العرق**

**يُرجى الملاحظة إذا كان يختلف لأفراد الأسرة الآخرين**

- آسيوي  
 أسود / أمريكي من أصل أفريقي  
 من أصل إسباني / لاتيني  
 شرق أوسطي / شمال أفريقي  
 أبيض  
 من سكان الإسكندرية الأصليين / ألبان / إسكندرية  
 هندي أمريكي / من السكان الأصليين  
 من سكان جزر المحيط الهادئ  
 آخر

**التوظيف**

- موظف  غير موظف  متقاعد

**الدخل السنوي**

\_\_\_\_\_

**هل تتلقى أسرتك أيًا من المساعدات التالية؟**

- ميديكيد (Medicaid)  
 سناپ - طوابع الغذاء (SNAP)  
 برنامج النساء والأطفال الرضع (WIC)  
 دخل الضمان التكميلي (SSI)  
 مساعدة مؤقتة للأسر المحتاجة (TANF)  
 وجبات غداء مدرسية مجانية أو مخفضة  
 لا شيء مما سبق

**كيف سمعت عن بنك الطعام؟**

- عبر الإنترنت  عن طريق المعارف  كنيسة / منظمة غير ربحية

مدرسة  الخدمات الاجتماعية  آخر \_\_\_\_\_